

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

西脇市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

西脇市不登校児童生徒支援施設利用補助金交付申請書

西脇市不登校児童生徒支援施設利用補助金の交付を受けたいので、西脇市不登校児童生徒支援施設利用補助金交付規程第6条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 児童生徒の状況等

児童生徒	フリガナ			
	氏名			
	学校名		学年	年
利用施設名 (複数の場合は全て記入)	名称			
	所在地			
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで			

## 2 補助金交付申請額

利用年月	利用施設名	利用回数	支払った授業料等の額(A)	他の補助金等の額(B)	交付申請額 $\left( \frac{(A-B) \times 1}{2} \right)$ <small>上限 月額1万円</small>
年 月			円	円	円
年 月			円	円	円
年 月			円	円	円
年 月			円	円	円
合計					円

備考 利用年月ごとに、利用した全ての不登校児童生徒支援施設を記載し、支払った授業料等の額(A)から他の補助金等の額(B)を減じて得た額の2分の1の額又は1万円のいずれか少ない額を交付申請額の欄に記載してください。

## 3 同意欄

<p>補助金の交付の可否を決定するために、私の世帯の住民登録情報、税務資料、この申請に係る児童生徒の出席状況等について、関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者氏名 _____</p>
---

## 4 添付書類

- (1) 不登校児童生徒支援施設の利用実績を当該不登校児童生徒支援施設の代表者等が証明する書類
- (2) 補助対象経費に係る領収書等の写し
- (3) その他 ( )